|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS ADICIONAIS** EMITENTE **NOTA FISCAL** N° | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES**  **COMPLEMENTARES** | | |  | | LOGOTIPO | |  | NOME/RAZÃO SOCIAL Empresa do Treinamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | SAÍDA | | | | | |  | | ENTRADA 000.001 | | | | | | | |
| ENDEREÇO **Rua da Faculdade, 10** | | | | | | | | | | | | | | | | | | BAIRRO/DISTRITO **Centro** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| MUNICÍPIO **Salvador** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| FONE/FAX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UF **BA** | | | | | | | | | | | | | | 1ª VIA | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | CEP **41.250-300** | | | | | CNPJ | | | | | | | | | | | |  | | **DESTINATÁRIO/**  **REMETENTE** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
|  | | NATUREZA DA OPERAÇÃO **Venda Prazo** | | | | | | | | | | | | CFOP **6.102** | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | | | | | | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | | | | |  | DATA LIMITE PARA EMISSÃO | | | | |
| 00 . 00 . 00 | | | | |
|  | | DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL  **Comercial Vermelho Sangue Ltda** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ/CPF 56.416.808/0001-09 | | | | | | | | | | | | DATA DA EMISSÃO  **30.01.2024** | | | | |
| ENDEREÇO Rua da nota dez, 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | BAIRRO / DISTRITO Mares azul | | | | | | | | CEP | | | | | | | | | DATA DA SAÍDA/ENTRADA  **30.01.2024** | | | | |
| MUNICÍPIO **São Paulo** | | | | | | | | | | | | | | | FONE /FAX | | | | | | | UF  **SP** | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | | | | | HORA DA SAÍDA | | | | |
| FATURA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vencimento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DO PRODUTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS | | | | | | | | | CLASSIFICAÇÃO NBM/SH | | | SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA | | | | | UNIDADE | | | QUANTIDADE | | | | VALOR  UNITÁRIO | | | VALOR TOTAL | | | | | | | | | | ALÍQUOTA | | | | | | VALOR DO IPI | | |
| ICM | | IPI | | | |
| **12** | **CALÇA** | | | | | | | | |  | | |  | | | | | und | | | | **1.000** | | | **40,00** | | | **40.000,00** | | | | | | | | | | 12 | |  | | | |  | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICM  **40.000,00** | | | VALOR DO ICM  **4.800,00** | | | | | | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | | | | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | | | | | | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  **40.000,00** | | | | | | | | | |  | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | | | | N° DE CONTROLE  DO FORMULÁRIO  **N° 000.000** | |
| VALOR DO FRETE | | | VALOR DO SEGURO | | | | | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | | | | | VALOR DO I.P.I | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA  **40.000,00** | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | | | | | | | | | | FRETE POR CONTA | | | | PLACA DO VEÍCULO | | | | UF | | | CNPJ/CPF | | | | | | | | | |
| 1 – EMITENTE | | X | |
| 2 - DESTINATÁRIO | |  | |
| ENDEREÇO | | | | | | | | | | | | MUNICÍPIO | | | | | | | | UF | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | | |  | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | | | MARCA | | | | | NÚMERAÇÃO | | | PESO BRUTO | | | | | | | | | PESO LÍQUIDO | | | | | | | | | |
| **DADOS DA AIDF E DO IMPRESSOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | NOTA FISCAL  N° 000.001 | | | | | | | | | |  |
| DATA DO RECEBIMENTO | | | | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |